

Insert text here
ใบสมัครงาน บริษัท.....

ตำแหน่งงานที่ต้องการ					
เงินเดือนที่ต้องการ		วัน/เดือน/ปี ที่สามารถเริ่มงานได้			
สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน		<input type="checkbox"/> ว่างงาน	<input type="checkbox"/> ทำงานประจำ	<input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time	<input type="checkbox"/> กำลังศึกษา
เอกสารประกอบการสมัครงาน		<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี	
		<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำกิจกรรมสังคม	<input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	

ประวัติความด้วย					
ชื่อ-นามสกุล	(ภาษาไทย) นาย/ นางสาว			เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	(ภาษาอังกฤษ) MR./ MRS./ MISS			วัน/เดือน/ปีเกิด	
อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา	
ส่วนสูง	cm.	น้ำหนัก กก.	จำนวนพี่น้อง คน	ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด	
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่		หมู่ที่	ซอย	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์ที่บ้าน:	โทรศัพท์ที่ทำงาน:	โทรศัพท์เคลื่อนที่:			
บัตรประชาชนเลขที่	ออกให้ ณ เขต/อำเภอ		จังหวัด		
วันที่ออกบัตร	วันที่บัตรหมดอายุ				
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่	บัตรประจำกิจกรรมสังคมเลขที่				
สถานะครอบครัว	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> แต่งงาน	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> มาย	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่
ชื่อคู่สมรส	อายุ	ปี	อาชีพ	จำนวนบุตร คน	
ชื่อบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต		<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี อาชีพ
ชื่อมารดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต		<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี อาชีพ
สถานที่ทางการทหาร	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น	<input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมทั่วไป	อื่นๆ	

ประวัติการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			ภาค	ถึง	
มัธยมปลาย/ ปวช.					
อนุปริญญา/ ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
กิจกรรม/ กีฬา/ รางวัลระหว่างการศึกษา					

ประวัติ/ ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)					
ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ/ ตำแหน่งงาน	
	จาก	ถึง		ตำแหน่งงาน	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
การฝึกอบรม/ สัมมนา					

ทักษะ/ ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
ภาษา	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ไทย	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี
อังกฤษ	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี
ภาษาอื่นๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> คุ้มกัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอดี
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		ความสามารถในการขับซี่บานพาหนะ	
<input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ		<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถจักรยานยนต์ประเภท	
<input type="checkbox"/> พิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> ไทย คำ/นาที <input type="checkbox"/> อังกฤษ คำ/นาที		<input type="checkbox"/> รถชนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถชนต์ประเภท	
<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ โปรแกรม		สามารถปฏิบัติงาน nok เล่า <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	

ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีเงิน ค่าประกันจำนวน	บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีบุคคล ค่าประกัน	<input type="checkbox"/> ไม่ต้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ

ชื่อบุคคลภายนอกที่สามารถสอบถามได้	ความสัมพันธ์	
ที่อยู่/ที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
ชื่อบุคคลภายในบริษัท ที่ท่านรู้จัก	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานของบริษัทจาก
กรุณาระบุรายละเอียดที่ท่านได้รู้จักท่านมากขึ้น
รายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคล หรือหน่วยงาน ที่ช้าเพี้ยนได้อ้างอิงไว้ในสมัครนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้าขึ้นตีให้บริษัท เสียเงินเดือนที่ได้ท่านที่ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทสอบสวนรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคล หรือหน่วยงาน ที่ช้าเพี้ยนได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สถานะทางหน้าที่บริษัท	
ผู้ดูแลภาระ	วันที่สัมภาษณ์
ผลการสัมภาษณ์	
ตำแหน่งที่เหมาะสม	วันที่เริ่ม上班
อัตราเงินเดือน	บาท/เดือน
เงื่อนไขอื่นๆ	รายได้อื่นๆ
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน	ตัวญาจ้างทดสอบงานแล้วที่
ความคิดเห็นอื่นๆ	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจของบุรุษ.....
วันที่...../...../.....